

Mittente

---

Spett.le TIM  
Servizio clienti  
Casella Postale 111  
00054 Fiumicino (ROMA)

Pc.

CRTCUC  
Piazza Raffaello Sanzio, 3  
38122 Trento

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Raccomandata a/r**

**Oggetto: Disdetta contratto TIM con perdita numero telefonico**

**NR. UTENZA** \_\_\_\_\_

**intestatario** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

PREMESSO CHE

- è titolare del contratto n. \_\_\_\_\_

AVVALENDOSI

di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 2 aprile 2007, n. 40

COMUNICA

formale disdetta del rapporto contrattuale entro 30 gg. dal ricevimento della presente.

Si allega fotocopia di un documento di identificazione

Distinti saluti

Firma \_\_\_\_\_